

Sassari 21/11/2023

Prot. N°325/2023

Alle/gli Iscritte/i

OFI Sassari e nord est Sardegna

Via PEC

Oggetto: Convocazione assemblea Ordinaria per approvazione bilancio di previsione 2023/ 2024

Con la presente, gli iscritti all'ordine interprovinciale della professione sanitaria di fisioterapista di Sassari e del nord est Sardegna sono convocati per l'assemblea ordinaria annuale, in prima convocazione alle ore 23.55 del 01/12/2023 presso la sede legale dell'ordine in Viale Umberto 112 Sassari.

**IN SECONDA CONVOCAZIONE per il giorno 02/12/2023 alle ore 14.00 presso l'hotel Grazia Deledda, Viale Dante 47 Sassari, con il seguente**

ORDINE DEL GIORNO:

- 1- Relazione programmatica del Presidente sul bilancio di previsione 2024
- 2- Relazione della Tesoriera sul bilancio di previsione 2023/2024
- 3- Relazione del Collegio dei revisori dei conti sul bilancio di previsione 2023/2024 con proposta di TIA e del contributo per gli iscritti all'ESE
- 4- Presentazione/discussione e votazione dei bilanci
- 5- Varie ed eventuali

I documenti saranno disponibili dal 22/12/2023 su: [www.fnofi.it/ofi-sassari/](http://www.fnofi.it/ofi-sassari/)

Gli iscritti impossibilitati a partecipare potranno farsi rappresentare per delega, utilizzando la modulistica allegata. Ad ogni iscritto presente potrà essere conferita al massimo 1 (una) delega.

La delega dovrà pervenire a [sassari.ofi@pec.fnofi.it](mailto:sassari.ofi@pec.fnofi.it) almeno 24 ore prima della prima convocazione, pena la sua nullità.

Cordiali Saluti

Il Presidente OFI Sassari e nord est Sardegna

Dott. Vincenzo Bachisio Ziulu

DELEGA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA DELL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA  
PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI SASSARI E DEL NORD EST SARDEGNA

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_

**Vista la convocazione dell'assemblea ordinaria per l'esame e l'approvazione del bilancio di previsione  
2023/2024**

**Attesa l'impossibilità di partecipare personalmente:**

**DELEGA:**

A rappresentarlo/a l'iscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

*La presente delega va trasmessa a [sassari.ofi@pec.fnofi.it](mailto:sassari.ofi@pec.fnofi.it) entro le 24 ore precedenti la prima convocazione, dall'indirizzo PEC del professionista delegante. Se il delegato non è presente in assemblea, la delega diventa inefficace.*